

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |   |              |            |
|-----------------------------|---|--------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC   | EXPEDIENTE   |            |
| KEIF ORGANICS S.A.          | 1793009727001   | 724986       |            |
| NOMBRE COMERCIAL            | PROVINCIA   | CANTON       | PARROQUIA  |
|                             | PICHINCHA   | QUITO        | CUMBAYA    |
| CIUDADELA                   | BARRIO  | CALLE        | NÚMERO     |
|                             | LA PRIMAVERA  | DE LOS TILOS | S10-80     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | DE LOS CHOLANES   | CONJUNTO     |            |
| EDIFICIO/C.C.               |   | BLOQUE       |            |
| NÚMERO DE OFICINA           |   | KM           |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | A 50 METROS DE LA FARMACIA MEDICITY, 2DO PUEBLO RUTA VIVA | CAMINO       |            |
| CASILLERO POSTAL            |   | TELEFONO 1   | 0968793711 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | info@keiforganics.com                                     | TELEFONO 2   |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | psalvador@keiforganics.com                                | CELULAR      | 0993316097 |
| SITIO WEB                   |   | FAX          |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |           |        |       |
|-----------|-----------|--------|-------|
| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                               |
|--|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                               |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | GUERRA PAEZ CARMEN VICTORIA |                       |                               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704966769                    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | PRESIDENTE                  | PROVINCIA             | PICHINCHA                     |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/2/19 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                         |
|  |                             | PARROQUIA             | CUMBAYA                       |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                | LA PRIMAVERA 2                |
| CALLE  | LOS TILOS                   | NÚMERO                | S10-80                        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | DE LOS CHOLANES             | CONJUNTO              |                               |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                               |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                               |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 50 METROS FARMACIA MEDICITY |
| CORREO ELECTRÓNICO   | carmengcava@gmail.com       | TELEFONO              | 022040493                     |
|  |                             | CELULAR               | 0968793711                    |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

|  |                        |                       |                        |
|--|------------------------|-----------------------|------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL        |                       |                        |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SALVADOR JARRIN PAMELA |                       |                        |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                 | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1714861059             |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL             | NACIONALIDAD          | ECUADOR                |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL        | PROVINCIA             | PICHINCHA              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/2/19 12:00 AM        | CANTON                | QUITO                  |
|  |                        | PARROQUIA             | CUMBAYA                |
| CIUDADELA  | COPAIBA                | BARRIO                |                        |
| CALLE  | JOSE JIJON CAAMANO     | NÚMERO                | 0                      |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | AVDA INTEROCEANICA     | CONJUNTO              | COPAIBA                |
| BLOQUE   |                        | EDIFICIO/C.C.         |                        |
| NÚMERO DE OFICINA  |                        | KM                    | N/A                    |
| CAMINO   | Vía Pillagua           | REFERENCIA UBICACIÓN  | A una cuadra del Menor |
| CORREO ELECTRÓNICO   | WILSONR@ZOCAFILMS.COM  | TELEFONO              | 026008811              |
|  |                        | CELULAR               | 0981945524             |

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X |

Nombre: SALVADOR JARRIN PAMELA

Identificación 1714861059

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.